

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

Hospital en comunidad: laboratorio docente asistencial de estructura multifamiliar.

Palleiro, Eva y Lindner, Julio.

Cita:

Palleiro, Eva y Lindner, Julio (2010). *Hospital en comunidad: laboratorio docente asistencial de estructura multifamiliar. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/50>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/qTs>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

HOSPITAL EN COMUNIDAD: LABORATORIO DOCENTE ASISTENCIAL DE ESTRUCTURA MULTIFAMILIAR

Palleiro, Eva; Lindner, Julio
Fundación Manuel Espínola Gómez. Uruguay

RESUMEN

El Hospital Maciel forma parte de la red asistencial de la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE). Es un hospital polivalente de tercer nivel de atención de agudos, adultos, de referencia nacional. Por el Convenio Marco con la Universidad de la República se realizan tareas de asistencia, docencia e investigación. Integrantes del Equipo de Salud Mental de este Hospital y la comunidad terapéutica C.I.P.R.E.S. (Centro de Investigación en Psicoterapias y Rehabilitación Social) conforman un numeroso equipo de trabajo, multidisciplinario y multiinstitucional, de estructura multifamiliar. Esta articulación ha permitido la conformación de una Unidad Básica Docente Asistencial de estructura multifamiliar en la Comunidad.

Palabras clave

Psicoanálisis Multifamiliar Rehabilitación

ABSTRACT

HOSPITAL IN COMMUNITY: TEACHING LABORATORY CARE OF MULTIPLE-FAMILIAR STRUCTURE

The Maciel Hospital belongs to the welfare network of the State's Administration of Health Services (ASSE). Is a polyvalent hospital of third level of attention of acute patients, adults, of national reference. Assistance tasks, teaching and investigation are carried out because of the Covenant Framework with the University of the Republic. Members of the Mental Health Team of this Hospital and the therapeutic community C.I.P.R.E.S. (Social Rehabilitation and Investigation in Psychotherapies Center) form a numerous multidisciplinary and multi-institutional team work, of multifamiliar structure. This articulation has permitted the conformation of a Welfare Educational Basic Unit of multifamily structure in the Old City Community.

Key words

Psychoanalysis Rehabilitation Multifamiliar

1. ANTECEDENTES

Hemos realizado las búsquedas del caso y encontrado una mayoría de referencias a Comunidades terapéuticas, grupos multifamiliares, tratamientos hospitalarios, pero de patologías psiquiátricas homogéneas tales como: psicosis, drogodependencia, pacientes con HIV, psicoeducación, etc.

Nos merece particular atención el intento renovador y desmanicomializador realizado en el Hospital Italiano de Buenos Aires, por Mauricio Goldenberg y los grupos multifamiliares y comunidades terapéuticas de estructura multifamiliar realizados en Argentina, España, Italia y Uruguay, que constituyen el Instituto Multicéntrico de Psicoanálisis Multifamiliar.

En Chile se mencionan tratamientos multifamiliares en hospitales generales más orientados a la psicoeducación tales como los grupos de la Universidad Católica o en la forma del Hospital de Día como los grupos del Servicio de Psiquiatría del Hospital Naval "Almirante Nef", y otras comunidades privadas.

2. INTRODUCCIÓN

El sistema sanitario de Montevideo está dividido en áreas geográficas: la zona oeste, que incluye el casco histórico de la ciudad, tiene como centro de referencia al Hospital Maciel, fundado en junio de 1788.

El Hospital Maciel forma parte de la red asistencial de la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE). Es un hospital polivalente de tercer nivel de atención de agudos, adultos, de referencia nacional cuya zona de influencia comprende unas 300.000 personas que se asisten en servicios públicos.

Por el Convenio Marco con la Universidad de la República, se realizan tareas de asistencia, docencia e investigación.

Integrantes del Equipo de Salud Mental de este Hospital y la comunidad terapéutica C.I.P.R.E.S. (Centro de Investigación en Psicoterapias y Rehabilitación Social) conforman un numeroso equipo de trabajo, multidisciplinario y multiinstitucional, de estructura multifamiliar. Estos integrantes provienen de la Universidad de la República desde las Facultades de Medicina, Psicología, Instituto Escuela Nacional de Bellas Artes, Humanidades y la Diplomatura en Psicoterapias Hospitalarias; del Instituto Multicéntrico Internacional de Psicoanálisis Multifamiliar Prof. Dr. Jorge García Badaracco; de la Maestría en Psicoanálisis de la Asociación Psicoanalítica del Uruguay (APU); de la Asociación Uruguaya de Psicoterapia Psicoanalítica (AUDEPP); de la Unidad Psicosomática de la UdelaR; de la actividad de responsabilidad social empresarial y de los propios usuarios del sistema: pacientes, familiares y personas del barrio.

Se ha articulado así, una Unidad Docente-Asistencial con alto nivel de complejidad, especificidad y profesionalidad, en Red de Servicios y en concordancia con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Plan Nacional uruguayo de Salud Mental (PNSM), a la que llamamos Programa PANACEA-SM.

Su sustento teórico psicoanalítico multifamiliar impregna el humanismo necesario para la comprensión del padecer humano. Esta visión, enfatizada por la OMS, como "humanización de los Servicios de Salud", no se limita al llamado enfermo, sino que se ha hecho extensiva al personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital y al personal del Departamento de Alimentación, al personal del Depto. de Recursos Humanos y el de Farmacia, con un Programa de trabajo en grupos grandes: Programa Espacio de Salud Institucional ("P.E.S.I").

El mantenimiento de ésta experiencia está legitimado por la opinión de sus usuarios y la investigación académica.

3. PLANTEAMIENTO DE HIPÓTESIS

3.1. HIPÓTESIS GENERAL

El psicoanálisis multifamiliar es una práctica articulante que habilitó la transformación progresiva del funcionamiento tradicional de un Hospital General, en un funcionamiento hospitalario de estructura multifamiliar (Hospital en Comunidad).

3.2. HIPÓTESIS SECUNDARIAS

3.2.1. Es posible trabajar en grandes grupos **heterogéneos**, con encuentros multifamiliares.

3.2.2. Se accede a un saber que excede lo cognitivo, a través del tránsito vivencial por este verdadero "**laboratorio**" (PANACEA-SM)

4. DESARROLLO

En esta experiencia, que lleva más de cinco años, es posible vislumbrar la inexistencia de "muros" al trabajar con la hipercomplejidad de la mente.

El concepto de "**mente ampliada**" del Prof. Jorge García Badaracco se erige en un verdadero salto epistemológico en los modelos de la mente (teoría de la hipercomplejidad). Posibilita comprender, por ejemplo, la situación de agudeza en un Servicio de Emergencia, la dependencia de sustancias, la depresión, un intento de autoeliminación, un delirio en la Sala de internación, la consulta en Policlínica por un acting, el encierro de un paciente que asiste a un Centro de Rehabilitación, los conflictos vinculares en el ámbito laboral, las expresiones psíquicas de los pacientes médico quirúrgicos, así como la angustia de los terapeutas ante la puesta a prueba de estos hechos, **todos ellos**, como una verdadera denuncia y reclamo de "los otros en nosotros."

La hipercomplejidad inherente a este marco de referencia, requiere equipos terapéuticos que, participando en los distintos espacios, tienen una integración diferente, pero conservan algunos miembros en común, lo que da lugar a una escucha articulada en devenir histórico. Esto hace al **proceso terapéutico**.

La noción de Proceso Terapéutico proviene de un abordaje técnico

profesional que trasciende las llamadas "psiquiatras del eje I", avanzando hacia una visión de Salud Integral del individuo, contextualizado en su familia y medio social y atendiendo al desarrollo longitudinal de sus vivencias. Es un abordaje personalizado del paciente, lo que requiere de un equipo interdisciplinario numeroso. Los equipos interactúan normogénicamente buscando desarrollar la virtualidad sana que aún no ha podido expresarse. Están integrados por técnicos, personas no profesionales, y los llamados pacientes y sus familiares, es decir, todos los usuarios del sistema. De ese modo se generan interdependencias recíprocas normogénicas, construyendo tramas saludables ausentes en el entramado socio-familiar preexistente. Vivencialmente podemos contar que, en la trama desplegada en cada espacio, se puede "contar con" un "otro" que lo comprende y le muestra, desde su vivencia, posibles recursos para desanudar las interdependencias patógenas con aquel "alguien que hace sufrir".

5. MATERIAL Y MÉTODOS

La Unidad Docente Asistencial en Salud Mental que es base del Programa PANACEA-SM, está constituida por dos sectores a los que nos referimos, de ahora en más, como Espacio MACIEL y Espacio CIPRES

En el Espacio Maciel, hemos instaurado diferentes áreas de trabajo. A saber:

5.1. Las sesiones de Psicoanálisis Multifamiliar en la Sala de internación, con funcionamiento **diario** desde 2005 hasta 2009, que durante 2010 continúan tres veces por semana. Participan en ellas, además de los pacientes internados y sus familiares, pacientes derivados de la Emergencia, pacientes que asisten libremente tras su alta, pacientes del Espacio CIPRES y personas del barrio. Todos ellos, en porcentaje variable, concurren con algún familiar cercano construyendo así un grupo heterogéneo. De ahora en adelante, a todo este gran grupo de personas asistidas, los llamaremos Usuarios de las Prestaciones Asistenciales Multifamiliares del Espacio Maciel. También integran las multifamiliares, los coordinadores, técnicos en Salud Mental en proceso de formación, enfermeros, Trabajadores Sociales, integrantes del área de drogodependencia, estudiantes de pre-grado de Psicología, entre otros. A este segundo grupo, integrado con el precedente, los llamaremos Usuarios del Sistema Docente.

5.2. El trabajo, en Grupos Grandes, con el personal del Hospital, para mejorar su Calidad de Vida cuidando al cuidador, llamado Programa Espacio de Salud Institucional ("P.E.S.I")

Este subprograma de PANACEA-SM, Espacio MACIEL, incluye:

- Dos grupos semanales con enfermería de Emergencia en los turnos matutino y vespertino (usuarios del PESI) desde 2006 hasta agosto de 2010;
- Dos grupos grandes semanales con el Departamento de Nutrición en dos turnos, matutino y vespertino, a solicitud de la Dirección (usuarios del PESI) desde 2008;
- Un grupo con los integrantes del Área de Recursos Humanos y otro con los integrantes de Farmacia (usuarios del PESI) durante 2010

5.3. Una reunión semanal del Equipo de PESI, para re-visión y elaboración conjunta de la experiencia, (usuarios del sistema docente) desde 2009.

La reunión semanal en grupo operativo, de todo el equipo de trabajo del Espacio Maciel (usuarios del sistema docente), desde 2006.

Los tres sectores tienen en común, la concepción teórica del Psicoanálisis Multifamiliar. Subrayamos que, vistas las condiciones particulares del Espacio Maciel, por ser Centro de Referencia en drogodependencia, dan lugar a que, en las multifamiliares de Sala, participen entre un 50 y un 60 % de pacientes con fuerte incidencia de conductas antisociales graves. De "sorpresa en sorpresa" el encuadre tiene utilidad, al modo de una trama sostenedora que aleja la actuación y facilita el pensar juntos la búsqueda de sentidos.

En el Espacio CIPRES, hemos instaurado diferentes áreas de trabajo. A saber:

5.4. Grupos heterogéneos de Psicoanálisis Multifamiliar con funcionamiento bimensual desde 2003 hasta 2009 y funcionamiento **diario** en el año 2010. La heterogeneidad está dada por la mini-sociedad que se reproduce en estas asambleas multifamiliares:

Asisten personas con sufrimientos muy variados, sin utilizarse la categorización psiquiátrica correspondiente. Los llamamos Usuarios de las Prestaciones Asistenciales Multifamiliares del Espacio CIPRES. Todos ellos son asistidos por psiquiatras externos, en otros ámbitos, manteniéndose la debida referencia y contrareferencia de usuarios.

Asisten también los Usuarios del Sistema Docente.

Estos son:

- Los Técnicos Coordinadores, quienes proviniendo de formaciones disciplinares diferentes, son aquí Técnicos en Multifamiliar.
- Agentes en Salud Mental, en proceso de formación de Operadores Multifamiliares para Atención Primaria en Salud. Ellos son estudiantes y docentes del Instituto Escuela Nacional de Bellas Artes, familiares de usuarios, integrantes del Área de Drogodependencia de ASSE, postgrados de Psiquiatría fuera de sus horas curriculares y estudiantes de pre-grado de Psicología, entre otros.

5.5. Talleres para todos los usuarios del sistema: Taller de Escritura semanal, desde 1995; Taller de música también semanal, desde 2006 y Espacio de Producción de Subjetividad (EPS) dos veces por semana en el 2010.

El EPS está concebido, desde sus inicios, con la libre participación de aquellos integrantes del Programa que opten por ello. Los talleres de Música y de Escritura trabajan con un 80 % de participantes exclusivamente provenientes de los Grupos Terapéuticos Psicoanalíticos. El 20 % restante permite la integración de usuarios de otras áreas de la Institución.

5.6. Grupos semanales de psicoterapia psicoanalítica para usuarios portadores de Trastorno Mental Severo Persistente, coordinados por dos psicoterapeutas. Existen tres grupos que han iniciado sus actividades en momentos diferentes y continúan trabajando en la actualidad:

- Grupo iniciado en 1988; anexa usuarios provenientes de otro grupo con período 2001-2005.
- Grupo iniciado en 2006; anexa usuarios provenientes de otro grupo con período 2004-2006.
- Grupo iniciado en 2008; anexa usuarios provenientes de otro grupo con período 2002-2008.

5.7. Actividades de Docencia y Re-visión.

- Seminarios de psicoanálisis multifamiliar que desde 2003 a 2009 tenían una frecuencia mensual y que, durante el año 2010, se realizan semanalmente.
- Re-Visión semanal de la práctica psicoanalítica de los tres grupos terapéuticos desde 1993 hasta la fecha.
- Seminarios de psicoanálisis acerca de patologías severas, con el abordaje de diversos autores, desde 2006 hasta la fecha.
- Re- Visión mensual de las actividades en los talleres a partir del año 2010.
- Seminarios sobre Docencia en Arte, durante 2010.
- Grupos Operativos del Equipo de CIPRES que se realizaron desde el año 2001 con frecuencia variable y que, con todo el Equipo de PANACEA-SM, se realizan mensualmente desde comienzos de 2010.

6. CASUÍSTICA

Espacio MACIEL 2010 período ene - set 2010

	Frecuencia semanal	Duración Horas	Nº usuarios /sesión	Nº Fliares /sesión	Nº Operadores /sesión	Horas Mfliares del período	Efecto multiplicador /grupo
Multifamiliares de sala	3	1	6	2	3	108	864
P.E.S.I							
Enfermería Emergencia	2	1	14	0	1	64	896
Nutrición	2	1	16	0	2	72	1152
Farmacia	1	1	9	0	2	32	288
RR.HH	1	1	8	0	2	32	256
Total de Horas Asistenciales					10	308	3456

Espacio CIPReS 2010 período ene - set 2010

	Frecuencia semanal	Duración Horas	Nº usuarios /sesión	Nº Operadores /sesión	Horas Terap. del período	Efecto multiplicador /grupo
Multifamiliares de CIPReS	5	1	25	4	180	4500
Taller de escritura	1	1	10	2	36	360
Taller de música	1	1	12	2	36	432
Taller EPS	2	1	6	5	72	432
Grupos de psicoanálisis						
1988	1	1	15	2	36	540
2006	1	1	4	2	36	144
2008	1	1	8	2	36	288
Total de Horas Asistenciales				19	432	6696

7. DISCUSIÓN

Recordemos la hipótesis general (3.1):

“El psicoanálisis multifamiliar es una práctica articulante que habilitó la transformación progresiva del funcionamiento tradicional de un Hospital General, en un funcionamiento hospitalario de estructura multifamiliar (Hospital en Comunidad).”

La casuística del Espacio MACIEL demuestra que, en un Hospital General Polivalente de tercer nivel asistencial, es posible comenzar la construcción de una práctica psicoanalítica multifamiliar partiendo de los servicios de Salud Mental.

Esta evidencia está dando respuesta, no solo a nuestra hipótesis general, sino también a la Declaración de la OMS que exhorta a la “humanización de los servicios de salud”. La OMS propone, justamente, que esta transformación se origine en los Servicios de Salud Mental, ya que estos tienen más tiempo revisando sus referentes epistemológicos. Estaríamos trabajando, entonces, en el llamado cuarto movimiento revolucionario propuesto por Naciones Unidas, subsiguiente al anterior movimiento comunitario.

La primera hipótesis secundaria de esta presentación (3.2.1) es que “Es posible trabajar en grandes grupos **heterogéneos**, con encuentros multifamiliares.”

Son testimonio de ello las asambleas multifamiliares de la totalidad del Programa PANACEA-SM donde aprendimos, no sin conflictos, que es posible trabajar la virtualidad sana de pacientes con muy graves comportamientos y funcionamientos de orden antisocial. Esto ha sido, y es, un desafío cotidiano. La heterogeneidad del grupo es lo que nos viene permitiendo encontrar nuevos recursos técnicos para intentar resolver las dificultades de estos encuentros. Con mucho trabajo personal y clínico, hemos comprendido que, la manipulación es contracara del respeto y versión de su impotencia ante el abuso dentro de sí del otro. Un estado de escucha participativo y flotante permite darnos cuenta cuando la manipulación se instala y despliega en el grupo a los actores de su interdependencia abusiva, patógena, perturbando reiteradamente el clima de la multifamiliar. Al poner en evidencia que el abuso de un compañero es similar al abuso sobre sí mismo por figuras significativas, el paciente y el grupo pueden comenzar a

comprenderse. Al contar con el grupo que le muestra respeto a su sufrimiento, estos pacientes suelen sentirse, por primera vez, “persona”.

En este complejo clima multifamiliar, hemos visto la necesidad de estos usuarios de boicotear el tratamiento mediante la producción de alianzas, en interdependencias patógenas con cualquiera de los otros integrantes de la Asamblea, incluso técnicos. Nos ha resultado de suma utilidad poner en evidencia estos fenómenos denominándolos como trampas al servicio del no cambio y de la anestesia de su sufrimiento intolerable. Estos conceptos, expresados de forma diferente, pero siempre de manera respetuosa y con alta disponibilidad para ayudar, son vividos por el colectivo como una experiencia novedosa que abre una posibilidad esperanzadora.

Conceptos que son valores, tales como el respeto por el otro, permiten cumplir con todo requisito ético relacionado con el tema. Esto nos introduce, además, en el enorme capítulo de la alteridad. El respeto por un “otro” diferente en todo el alcance del término. Respeto de los técnicos también, por otros recursos asistenciales que, cuando imprescindibles, son articulados simultáneamente. Así queremos nombrar el uso de medicación, las psicoterapias individuales, el abordaje psicossomático, la consulta psiquiátrica reglada y el trabajo con los técnicos participantes del Hospital.

La segunda hipótesis secundaria (3.2.2) dice que “Se accede a un saber que excede lo cognitivo, a través del tránsito vivencial por este verdadero “laboratorio” (PANACEA-SM)”

El término “laboratorio multifamiliar” es vivido con un halo significativo al concebir que todo acto con el otro, no parte de un saber “a priori”, sino que, al decir de Maturana, va surgiendo del encuentro de todos con todos, a través de la conversación.

Resignificamos conversación como “la versación”, pretendiendo señalar el carácter legitimante del intercambio verdadero, en razón de que implica un versar juntos verdades que se vierten entre todos.

En este laboratorio complejo, toda acción asistencial es, simultáneamente, una práctica articulante de docencia y extensión. La investigación ha demostrado un avance en la ecuación costo-beneficio, con evidencia clínica de mejoría en la Calidad de Vida de

todos los usuarios del sistema: pacientes, estudiantes, docentes y técnicos, incluidos.

La casuística muestra que, con un equipo complejo de un poco más de 20 operadores, es posible ofrecer, durante nueve meses, un total de 740 horas terapéuticas a 133 usuarios que, por el efecto multiplicador grupal, equivaldrían a 10152 horas asistenciales permitiendo la construcción de proceso terapéutico.

8. CONCLUSIONES

Esta experiencia nace en el Hospital Maciel recogiendo y continuando su impronta histórica cuando fue fundado en 1788. El entonces Hospital de Caridad estuvo abierto a la comunidad del Montevideo colonial desde el inicio. Al tiempo de la Declaración de Independencia uruguaya en 1825, el primer Hospital del país continuaba marcando rumbos en la Medicina Nacional.

En el Siglo XXI la integración del Hospital a los nuevos paradigmas permite incorporar en la práctica diaria, la integración en lugar de la escisión, la inclusión en lugar de la exclusión, la caída de muros que facilitan la discriminación de categorías dominantes y categorías humanas sometidas. Esta última forma de interdependencia patógena, al igual que en todo individuo, conlleva un aplastamiento de los recursos saludables de las instituciones y sus integrantes, generando violencia.

El Hospital tiene los atributos y los defectos de toda institución. Con Foucault podríamos decir que, si bien es un centro de referencia para el colectivo, puede ser su Centro de reclusión y estigmatización donde se ejerza el poder a través de los conocimientos que él genera.

Con el término Hospital en Comunidad deseamos exponer una forma de estructura sanitaria donde las palabras intramuros y extramuros ya no sean necesarias.

Toda la Unidad del Programa PANACEA-SM se constituye en un espacio más del colectivo. La importancia de un lugar donde rescatar la mini sociedad con un eje centrado en el respeto y con la complejidad ya mencionada, permite pensar el sufrimiento humano de forma diferente. Con esto incluimos junto con el dolor psíquico también el corporal, habitualmente escindido del universo del sentido.

Lo heterogéneo, que compone un servicio de estructura multifamiliar, que valoramos especialmente y que motiva el presente trabajo, lo torna más representativo de la sociedad real. Heterogéneo en cuanto a la articulación de diversas líneas de pensamiento. Heterogéneo también, en cuanto incluimos el cuerpo y heterogéneo en cuanto incluimos un muy alto porcentaje de personas con conductas antisociales graves, concordantes con la sociedad del siglo XXI. Las lógicas de escisión - exclusión han mostrado su fracaso tanto en el individuo como en el colectivo social. Nuestra multifamiliar nos muestra que es posible trabajar con un alto porcentaje de esas problemáticas, en grupos grandes, contar con su libre adhesión y en muchos casos, pensar juntos las interdependencias patógenas que hay por detrás del síntoma. Toda esta experiencia vivencial abre una esperanza realista.

BIBLIOGRAFIA

- A.M.P. Asociación Mundial de Psiquiatría. Declaración por Consenso sobre Rehabilitación de las Personas Afectadas por Trastornos Mentales, 2003.
- ARDUINO, M; Cáceres, D y Grases, E. Colonias Bernardo Etchepare y Santín Carlos Rossi. su evolución entre los años 1912 y 1992. Rev. De Psiquiatría del Uruguay. Rev. De Psiquiatría del Uruguay. Año LVIII; No. 328: 10-22; 1994.
- ARDUINO, M; Cáceres, D. Y Grases, E. Aspectos histórico-estadísticos acerca de los pacientes esquizofrénicos internados en las Colonias Bernardo Etchepare y Santín Carlos Rossi en un período de 80 años. Rev. De Psiquiatría del Uruguay. Año LIX; No. 330: 19-34; 1995.
- ARDUINO, M, Porciúncula, H. Y Ginés, AM. La Reforma Psiquiátrica en Emilia Romagna y el Programa Nacional de Salud Mental en Uruguay. (En prensa): Revista de Psiquiatría del Uruguay.
- BARRAN, JP. Historia de la sensibilidad en el Uruguay. Tomo I y II (1990). Ed. Banda Oriental, Montevideo.
- BARRAN, JP. Medicina y Sociedad en el Uruguay del Novecientos. Tomo I (1992). Tomo II (1993) y Tomo III (1995). Ediciones de la Banda Oriental, Montevideo.
- BLASI, R.- La rehabilitación psicosocial integral en la comunidad y con la comunidad. La rehabilitación psicosocial integral a la comunitat i amb la comuni-

tat, Vol. 1 (4-5-6-): 11-12, 2000.

CARLEVARO, PV. Algunas reflexiones sobre el Programa APEX. Educación y Derechos Humanos No. 17. nov. 1992.

CARLEVARO, PV. Propuestas operativas efectuadas por el Decano de la Facultad de Medicina en relación con el desarrollo, en 1990, del Programa Nacional de Salud Mental. Facultad de Medicina, 1990.

CASAROTTI H. Y col, Pautas actuales del tratamiento de los trastornos psicóticos. Revista de psiquiatría del Uruguay vol. 67, No. 1, agosto 2003.

"Convenio para desarrollar la complementación docente asistencial entre el Ministerio de Salud Pública y la Facultad de Medicina en el Área de la Salud Mental". A la firma por ambas instituciones desde 1990.

Convenio Marco Interinstitucional. Ministerio de Salud Pública - Universidad de la República. Montevideo, 9 de diciembre de 1998.

Convenio Específico sobre Salud Mental. Ministerio de Salud Pública - Universidad de la República. Montevideo, 16 de junio de 1999.

CURBELO, Osmio.- Rehabilitación Psicosocial del paciente Esquizofrénico. Presentado en la Sociedad de Psiquiatría del Uruguay, 27 de junio de 2003.

Declaración de Caracas. Conferencia sobre Reestructuración de la Atención Psiquiátrica en América Latina. Caracas, Venezuela; nov. 1990.

Declaración de Margarita. Asociación Psiquiátrica de América Latina (A.P.A.L.). Simposio Norte Sur. Margarita, Venezuela; 23 al 27 de noviembre de 1999.

Declaración de Uruguay. Encuentro Continental de Educación Médica, organizado por A.L.A.F.E.M. y F.E.P.A.F.E.M. Punta del Este. 1994.

Declaración de la Clínica Psiquiátrica en relación a los problemas de notoriedad en el Hospital Psiquiátrico Musto. Montevideo; 1 de agosto, 1996.

Deshospitalización de pacientes psiquiátricos. Directivas generales. A.S.S.E., 1989

Documento sobre Políticas para el Cambio y el Desarrollo de la Educación Superior. U.N.E.S.C.O., 1995.

Evaluación de la Calidad de la Atención en Salud Mental. Lista de Componentes Básicos, Definiciones y Cuestionario. O.P.S. -O.M.S. 1994..

FARKAS, M; GAGNE, Ch.; ANTHONY, W.A.- Recovery and Rehabilitation: A paradigm for the new Millenium. En: la rehabilitación psicosocial integral a la comunitat i amb la comunitat, Vol. 1 (1): 22-26, 1996.

FERNÁNDEZ, A; Montado, G; González, JC; Perelman, J; Palermo, A y Ginés, AM. Psicoterapia psicoanalítica en el Hospital de Clínicas: cinco años de actividad. S.P.R., Mendoza, 1992. Mención Premio Soc. de Psiquiatría 1993. En la Neurosis Hoy, VII Jornadas Científicas de A.P.U., 1993.

FERNÁNDEZ CASTRILLO, Beatriz.; "La historia de vida en el relato de su Edición de la Comisión de Publicaciones de la Asociación Psicoanalítica del Uruguay" -A.P.U., Tomo I, pág. 370, mayo 2002.

FERNÁNDEZ, M. y Labarthe, A.; Curso de Psicoeducación en esquizofrenia para personal de salud mental. Escuela de Graduados de la Facultad de Medicina (Clínica Psiquiátrica) - Hospital Psiquiátrico, 1994.

FOUCAULT M.; Los anormales. Ed. Fondo de cultura Económica. Bs Aires 2007, ISBN 978-950-557-344-8

GABBARD, GLEN O, Psiquiatría Dinámica en la Práctica. Ed. Médica Panamericana, 3ª Edición, Bs. As., julio 2002.

GARCÍA BADARACCO, J., Psicoterapia en la psicosis. Rev. De Psicoterapia Psicoanalítica, A.U.D.E.P.P., No. 2, 1983.

GARCÍA BADARACCO J.; Bibliografía esencial en Demonios de la mente. Gentileza del Instituto Multicéntrico Internacional de Psicoanálisis Multifamiliar Prof. Dr. Jorge García Badaracco

GARCÍA BADARACCO J.; [1957a] "Consideraciones sobre una neurosis compulsiva". Monografía para uso interno de la Asociación Psicoanalítica Argentina.

GARCÍA BADARACCO J.; [1958a] En colaboración con Bardeci, G.: "Anteproyecto de Plan Mínimo de Higiene Mental para la Etapa Educativa del Niño y del Adolescente", en Acta Neuro-psiquiátrica Argentina, IV:3, págs. 278-279.

GARCÍA BADARACCO J.; [1960a] En colaboración con De Domini, J.A., Busso, J.C.: "Concepción integral y dinámica de la asistencia psiquiátrica", en Ateneo, Nro. 1, págs. 91-98.

GARCÍA BADARACCO J.; [1960b] "Bases neurofisiológicas de toda terapéutica psiquiátrica", en Actas a la 'IV Conferencia Argentina de Asistencia Psiquiátrica', págs. 103-107.

GARCÍA BADARACCO J.; [1961a] En colaboración con Montevecchio, B.R., Kossoy, Isabel N.G. de: "Trabajo psiquiátrico y salud mental", en Acta Neuropsiquiátrica Argentina, Nro. 7, págs. 67-70.

GARCÍA BADARACCO J.; [1961b] "Electroencefalografía dinámica en neuropsiquiatría". Tesis de doctorado en la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

GARCÍA BADARACCO J.; [1961c] "Filosofía pre-socrática, Sócrates, Platón y Aristóteles, y la problemática actual de la neurobiología". Presentado en el 'Curso de Introducción a la Filosofía', correspondiente al Primer Año de Adscripción a la Carrera Docente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

GARCÍA BADARACCO J.; [1962a] "Medicina en la época precolombina". Trabajo presentado en el 'Curso de Historia de la Medicina', correspondiente al Segundo Año de la Carrera Docente de la Facultad de Medicina de la Uni-

versidad de Buenos Aires.

GARCÍA BADARACCO J.; [1962b] "El problema de las afasias". Trabajo presentado en el 'Curso de Historia de las Ciencias', correspondiente al Segundo Año de Adscripción en la Carrera Docente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

GARCÍA BADARACCO J.; [1962c] En colaboración con Bunge, B.: "El problema de la actitud psicoterapéutica en la asistencia psiquiátrica", en *Acta Neuropsiquiátrica Argentina*, 1962, VIII:4, págs. 289-296.

GARCÍA BADARACCO J.; [1963a] "El problema de las alucinaciones. Enfoque pluri-dimensional". Trabajo de investigación clínica presentado para la Carrera Docente de la Facultad de Medicina de Buenos Aires.

GARCÍA BADARACCO J.; [1964a] En colaboración con Ipar, O.J., Sisto, C., Ceruti, R., Gayubo, F.: "Reflexiones sobre el concepto de salud y enfermedad mental", en *Revista Latinoamericana de Salud Mental*, 1964, Nro. 6, págs. 23-26.

GARCÍA BADARACCO J.; [1964b] En colaboración con Ipar, O.J., Sisto, C., Ceruti, R., Gayubo, F.: "Los criterios de salud y enfermedad mental hasta el siglo XIX", en *Revista Latinoamericana de Salud Mental*, 1964, Nro. 6, págs. 27-30.

GARCÍA BADARACCO J.; [1964c] En colaboración con Ipar, O.J., Sisto, C., Ceruti, R., Gayubo, F.: "El concepto contemporáneo de salud y enfermedad", en *Revista Latinoamericana de Salud Mental*, 1964, Nro. 6, págs., 31-34.

GARCÍA BADARACCO J.; [1966a] En colaboración con Bartolini, A., Dornbusch, A., Weil, J.: "Psicopatías y tratamiento psicoanalítico", en *Psicoanálisis de la manía y la psicopatía* (Rascovsky, A., Liberman, D., eds.), Paidós, Buenos Aires, 1966, págs. 248-258.

GARCÍA BADARACCO J.; [1966b] En colaboración con Bartolini, A., Dornbusch, A., Weil, J.: "Psicopatía y tratamiento psicoanalítico", en *Psicoanálisis de la manía y la psicopatía* (Rascovsky, A., Liberman, D., eds.), Paidós, Buenos Aires, 1966, págs. 248-258.

GARCÍA BADARACCO J.; [1966c] En colaboración con Bartolini, A., Dornbusch, A., Weil, J.: "El proceso psicoanalítico". Trabajo de investigación psicoanalítica para uso interno de la Asociación Psicoanalítica Argentina.

GARCÍA BADARACCO J.; [1966d] "La sabiduría filosófica y el psicoanálisis", en *Cuaderno de Psicoterapia*, Nro. 1, págs. 61-69.

GARCÍA BADARACCO J.; [1967a] "Contribución al estudio del proceso psicoanalítico". Trabajo de investigación psicoanalítica para uso interno de la Asociación Psicoanalítica Argentina.

GARCÍA BADARACCO J.; [1968a] "Contribución al estudio de la noción de 'objeto interno'". Trabajo de investigación psicoanalítica para uso interno de la Asociación Psicoanalítica Argentina.

GARCÍA BADARACCO J.; [1970a] En colaboración con Proverbio, N., Canevaro, A.: "La terapia familiar en la Comunidad Terapéutica Psicoanalítica de pacientes psicóticos. Grupo familiar múltiple y grupo familiar nuclear", en *Patología y Terapéutica del Grupo Familiar*, Actas del Primer Congreso Argentino de Psicopatología del Grupo Familiar, Buenos Aires, Editorial Fundación ACTA, 1970, págs. 150-152.

GARCÍA BADARACCO J.; [1970b] En colaboración con Canevaro, A.: "La reacción terapéutica negativa y la influencia familiar", en *Patología y Terapéutica del Grupo Familiar*, Actas del Primer Congreso Argentino de Psicopatología del Grupo Familiar, Buenos Aires, Editorial Fundación ACTA, 1970, págs. 221-225.

GARCÍA BADARACCO J.; [1970c] En colaboración con Canevaro, A., Czertok, O.: "Co-terapia y grupo familiar", en *Patología y Terapéutica del Grupo Familiar*, Actas del Primer Congreso Argentino de Psicopatología del Grupo Familiar, Buenos Aires, Editorial Fundación ACTA, 1970, págs. 226-229.

GARCÍA BADARACCO J.; [1970d] En colaboración con Proverbio, N.: "Las alianzas familiares en la terapia de familias de psicóticos", en *Patología y Terapéutica del Grupo Familiar*, Actas del Primer Congreso Argentino de Psicopatología del Grupo Familiar, Buenos Aires, Editorial Fundación ACTA, 1970, págs. 230-231.

GARCÍA BADARACCO J.; [1972a] En colaboración con Proverbio N., Canevaro, A.: "Tratamiento de pacientes psicóticos", en *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, XVIII:4, págs. 232-243.

GARCÍA BADARACCO J.; [1974a] "Reflexiones sobre los drogadictos y su tratamiento", en *Las toxicomanías*, Sociedad Argentina para el Estudio de las Toxicomanías, I:1, 1974.

GARCÍA BADARACCO J.; [1975a] En colaboración con Zemorain, E.: "El narcisismo en pacientes psicóticos. Analizabilidad de las 'neurosis narcisísticas' en función del comportamiento del analista como objeto externo", en *Revista de Psicoanálisis*, XXXII:3, 1975.

GARCÍA BADARACCO J.; [1976a] "Psicoanálisis y recientes avances en neurosis y psicosis", en *Actas del XI Congreso Psicoanalítico Latinoamericano*, págs. 131-133.

GARCÍA BADARACCO J.; [1976b] En colaboración con Zemorain, E.: "Contribución al esclarecimiento del Complejo de Edipo", en *Actas del XI Congreso Psicoanalítico Latinoamericano*.

GARCÍA BADARACCO J.; [1977a] "Delirio", en *Enciclopedia de Psiquiatría* (Vidal, G., Bleichmar, H., Usandivaras, R., eds.), Buenos Aires, Editorial El Ateneo, págs. 119-128.

GARCÍA BADARACCO J.; [1978a] "La familia como contexto real de todo

proceso terapéutico", en *Terapia Familiar*, 1, págs. 9-16.

GARCÍA BADARACCO J.; [1978b] "El proceso psicoterapéutico y su relación con el contexto real de la experiencia terapéutica", en *Psychotherapeutic & Psychosomatic*, Nro. 29, págs. 107-112.

GARCÍA BADARACCO J.; [1978c] "Integración del psicoanálisis individual y la terapia familiar en el proceso terapéutico del paciente psicótico", en *Revista de Psicoanálisis*, XXXV:3, págs. 529-578.

GARCÍA BADARACCO J.; [1978f] "La noción de 'déficit de recursos yoicos' en psicoanálisis". Trabajo de investigación psicoanalítica para uso interno de la Asociación Psicoanalítica Argentina.

GARCÍA BADARACCO J.; [1979a] "Introducción de la problemática familiar en el proceso terapéutico del paciente psicótico", en *Revista Terapia Familiar*, 3, págs. 10-24.

GARCÍA BADARACCO J.; [1979b] "Psicoterapia de la psicosis", en *Revista de Psiquiatría y Psicología Médica de Europa y América Latina*, XIV:1, págs. 28-54.

GARCÍA BADARACCO J.; [1979c] "Revisión del concepto de resistencia a la luz de la experiencia clínica", en *Revista de Psicoanálisis*, XXXVI:5, págs. 787-805.

GARCÍA BADARACCO J.; [1979d] En colaboración con Zemorain, E.: "El complejo de Edipo a la luz de la experiencia clínica con pacientes psicóticos", en *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*, Nro. 59, págs. 59-90.

GARCÍA BADARACCO J.; [1980a] En colaboración con Dobner, G., Guzzo, S.A., Zemorain, E.: "Revisión de algunos conceptos acerca de la perversión desde la experiencia clínica", en *Revista de la Asociación Psicoanalítica Argentina*, XXXVII:6, 1235-1264.

GARCÍA BADARACCO J.; [1980b] "Aportes para el conocimiento del desarrollo psíquico temprano a la luz del proceso psicoanalítico con pacientes psicóticos", en *Actas del 13º Congreso Latinoamericano de Psicoanálisis*, Río de Janeiro.

GARCÍA BADARACCO J.; [1980c] "La locura y la psiquiatría actual (1)", en *Diario La Nación*, Buenos Aires, Argentina, 13 de enero de 1980, Sec. 4ª, pág. 2.

GARCÍA BADARACCO J.; [1980d] "La locura y la psiquiatría actual (2)", en *Diario La Nación*, Buenos Aires, Argentina, 20 de enero de 1980, Sec. 4ª, pág. 2.

GARCÍA BADARACCO J.; [1980e] "Participación en la Mesa Redonda sobre 'Escisión del Yo'", en *Revista de Psicoanálisis*, XXXVII:2, 1980, págs. 385-415.

GARCÍA BADARACCO J.; [1980f] "El psicoanálisis como método terapéutico", en *Revista de Psicoanálisis*, XXXVII:6, 1980, págs. 1305-1332.

GARCÍA BADARACCO J.; [1981a] En colaboración con Zemorain, E., Dobner, G.: "La Comunidad Terapéutica Psicoanalítica como uno de los caminos de la terapia psicoanalítica". Presentado en el 21 Symposium de la Asociación Psicoanalítica Argentina sobre 'Los caminos de la terapia psicoanalítica', Congreso Interno, 11, 1981, págs. 181-192.

GARCÍA BADARACCO J.; [1981b] "Reflexiones sobre el movimiento psicoanalítico". Discurso Presidencial pronunciado en la Asociación Psicoanalítica Argentina el 24 de marzo de 1981. En *Revista de Psicoanálisis*, XXXVIII:3, págs. 489-512.

GARCÍA BADARACCO J.; [1982a] Biografía de una esquizofrenia, Fondo de Cultura Económica, México- Buenos Aires, 1982.

GARCÍA BADARACCO J.; [1982b] *Demonios de la mente*, Editorial Universitaria de Buenos Aires, 2004.

GARCÍA BADARACCO J.; [1982b] "Constitución y conducta", en *Correlaciones Psico-Biológicas*, Editorial Universidad de Belgrano, Buenos Aires, 1982, págs. 139-154.

GARCÍA BADARACCO J.; [1983b] "El psicoanalista trabajando con pacientes psicóticos", en *Revista de Psicoanálisis*, 1983, XL:1, págs. 19-26.

GARCÍA BADARACCO J.; [1983c] "Reflexiones sobre sueño y psicosis a la luz de la experiencia clínica", en *Revista de Psicoanálisis*, XL:4, págs. 693-709.

GARCÍA BADARACCO J.; [1984a] "Introducción al panel: 'Casos difíciles'". Inédito.

GARCÍA BADARACCO J.; [1985a] "Identificación y sus vicisitudes en las psicosis. La importancia del concepto de 'objeto enloquecedor'", en *Revista de Psicoanálisis*, XLII:3, págs. 495-514.

GARCÍA BADARACCO J.; [1986a] "Psicoanálisis y psicoterapias psicoanalíticas", en *Psiquiatría* (Vidal Alarcón, ed.), Editorial Panamericana, Buenos Aires, pág. 584.

GARCÍA BADARACCO J.; [1986b] "Comunidad terapéutica y psicoterapia institucional", en *Psiquiatría* (Vidal Alarcón, ed.), Editorial Panamericana, Buenos Aires, pág. 625.

GARCÍA BADARACCO J.; [1989a] "Diagnóstico de las identificaciones patógenas y los déficit de desarrollo de recursos yoicos", en *Diagnóstico en Psiquiatría*, Editorial Salvat, Buenos Aires, 1989, pág. 317.

GARCÍA BADARACCO J.; [1990a] Comunidad terapéutica psicoanalítica de estructura multifamiliar, Editorial Tecnipublicaciones S.A., Madrid, 1990.

GARCÍA BADARACCO J.; [1990b] "Las identificaciones y la des-identificación en el proceso analítico", en *Revista de Psicoanálisis*, XLVII:1, págs. 84-102.

GARCÍA BADARACCO J.; [1991a] "Conceptos de cambio psíquico: aporte clínico", en *Revista de Psicoanálisis*, XLVIII:2, págs. 213-242.

- GARCÍA BADARACCO J.; [1991b] "Naturaleza de las dificultades de la psicoterapia analítica en el tratamiento de los casos difíciles". Trabajo presentado en la Asociación Psicoanalítica Argentina.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1996a] " 'Duelo y melancolía' 80 años después", en Revista de Psicoanálisis, LIII:1, págs. 39-52.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1996b] "Cuerpo y Psicoterapia". Inédito.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1998a] "Las psicoterapias de grupo en el contexto de la psicoterapia en general". Conferencia Inaugural en el 'II' Congreso Nacional de la A.P.A.G.', Getxo, Bizkaia, noviembre de 1998.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1998b] "El grupo multifamiliar en el contexto de la psicoterapia en general", en Psychotherapies, 18:1, págs. 3-14.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1998c] "Sobre la noción de 'objeto enloquecedor'". Inédito.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1998d] "Ferenczi y el psicoanálisis contemporáneo". Inédito.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1999a] "The power of the others in psychic suffering". Presentado en el 41st. International Psychoanalytical Congress, Santiago de Chile, julio de 1999.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1999b] "Enloquecer o curarse en el seno de la familia", en Rev. Interazioni, Roma, Italia.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1999c] "Dificultades de los procesos de des-identificación de las identificaciones patógenas. El exorcismo en psicoanálisis". Presentado en la Asociación Psicoanalítica de Madrid, febrero de 1999.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1999d] "Multifamilia. Su abordaje psicoanalítico". Presentado en las 'VI Jornadas del Centro Racker', Buenos Aires, septiembre de 1999.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1999e] "Psicoanálisis multifamiliar". Presentado en el '3er. Congreso de la A.P.A.G.', Sitges, Barcelona, noviembre de 1999.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1999f] "La conceptualización psicoanalítica de los grupos multifamiliares". Seminario en la 'Fundación Vasca para la Investigación en Salud Mental', Barcelona, España, noviembre de 1999.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1999g] "Reflexión sur thérapie multi-familiale", presentado en el Séminaire de Formation en Travail Groupal, Centre de Rencontres de Cartigny, Université de Genève, Suisse, diciembre de 1999.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1999h] "Clínica del grupo multifamiliar". Curso dictado en el 'XXXVIII Congreso Nacional de Psicoanálisis', Asociación Psicoanalítica Mexicana, México, diciembre de 1999.
- GARCÍA BADARACCO J.; [1999i] "El acting out en el proceso psicoanalítico". Curso dictado en el 'XXXVIII Congreso Nacional de Psicoanálisis', Asociación Psicoanalítica Mexicana, México, diciembre de 1999.
- GARCÍA BADARACCO J.; [2000a] Psicoanálisis Multifamiliar - Los otros en nosotros y el descubrimiento del sí-mismo, Editorial Paidós, Buenos Aires, 2000.
- GARCÍA BADARACCO J.; [2000b] "El padecimiento humano y la cura psicoanalítica. La presencia de los otros en el sufrimiento psíquico." Inédito.
- GARCÍA BADARACCO J.; [2001a] "Psychanalyse Multifamiliale", en Generations, Nro. 23, págs. 13-16.
- GARCÍA BADARACCO J.; [2001b] "Naturaleza de los problemas del psicoanálisis con los así llamados 'pacientes difíciles' ". Inédito.
- GARCÍA BADARACCO J.; [2002a] "Ubicación de Ferenczi en el campo de la psiquiatría". Inédito.
- GARCÍA BADARACCO J.; [2002b] "Comentario sobre el trabajo de Enrique Pichon-Rivière: 'Neurosis y psicosis: una teoría de la enfermedad' ". Inédito.
- GINÉS, AM. La Facultad de Medicina en el camino de las transformaciones en psiquiatría y salud mental. Rev. Med. Uruguay 1989; Vol. 5 No. 2/3: 61-65.
- GINÉS, AM. Población internada en el sector estatal (1788-1993). Sociedad de Psiquiatría. Actividad de Educación Continua (Video Biblioteca S.M.U.), nov. 1993.
- GINÉS AM, Ceroni C, Fernández B, Gerpe C, Montado G, Palermo A, Perelman J y Puerto L. Desarrollo de una propuesta de investigación en psicoterapia. Segundo Encuentro de la Society for Psychotery Research. Capítulo Latinoamericano, Santiago de Chile, 1994. En INVESTIGACIÓN EN PSICOTERAPIA. Procesos y Resultados. Investigaciones Empíricas 1993-1994. S.P.R. Cap. Latinoam. Corp. De Prom. Universitaria. Santiago de Chile, 1995.
- GINÉS, AM. La Clínica Psiquiátrica universitaria: un compromiso con la población por el camino de la calificación permanente. Revista Uruguaya de Psicoanálisis, 84/85: 239-272; 1997.
- GINÉS, AM. Desarrollo y ocaso del asilo mental en el Uruguay. Revista de Psiquiatría del Uruguay, Vol. 62, No. 2: 37-40; octubre, 1998.
- GINÉS, AM., Hacia una renovación permanente de nuestra joven y centenaria psiquiatría. Rev. De Psiquiatría del Uruguay. No. 63: 23-43, 1999.
- GINÉS, A.M., El Psicoanálisis en la perspectiva del Programa Nacional de Salud Mental, "El cuerpo en psicoanálisis, diálogos con la biología y la cultura". Ed. de Comisión de Publicaciones de A.P.U., Tomo I: 83-96, mayo 2002.
- GINÉS, A.M., Informe de Reelección del Profesor Director de la Clínica Psiquiátrica, elevado al Consejo de Facultad de * Medicina, setiembre 2003, (período 01/09/98 -30/09/2003).
- Inserción de la Salud Mental en la estrategia de Atención Primaria de la Salud. M.S.P. - Fac. De Medicina 1988.
- LADOWSKY, I. Investigación y Seguimiento del programa de Asistencia Familiar de la Colonia Dr. Bernardo Etchepare. Primer Premio Sociedad de Psiquiatría del Uruguay 1998.
- Marco Jurídico en Salud - Enfermedad Mental. Dirección General de la Salud. Inspección General de Psicópatas. Uruguay, 1999.
- MARTÍNEZ TEHALDO, R.- ¿Cuándo?, ¿Cómo? Y ¿Por qué? Rehabilitar. Cuadernos de Rehabilitación. No. 1: 5-20, 1990.
- MARTÍNEZ TEHALDO, R.- Creación, Evolución y Funcionamiento de una Institución de Rehabilitación Psíquica Extra-Hospitalaria. Cuadernos de Rehabilitación, No. 3: 11-30, 1992.
- MITRE ME.; Las voces de la locura: Historias verdaderas de una clínica psiquiátrica. Emecé Editores S.A., Buenos Aires, 1998.
- MITRE ME.; El exorcismo de Violeta o las interdependencias patógenas enloquecedoras. 2000.
- MITRE ME.; El miedo de ser uno mismo, como consecuencia de las interdependencias recíprocas enloquecedoras, y su relación con la llamada "situación traumática. 2001
- MURGUÍA, DL. Evolución de la Asistencia Psiquiátrica. Revista de Psiquiatría del Uruguay, Año 48; No. 283: 120-126, 1983.
- MURGUÍA, DL. Y Soiza Larrosa, A. Desarrollo de la Psiquiatría en el Uruguay. Revista de Psiquiatría del Uruguay, LII: 169-179, 1987.
- NARRACCI A.; APPUNTI PER UN INTERVENTO AL SEMINARIO SUI GMF: l'esperienza del GMF attraverso una storia clinica. Convenio a Roma 2008
- OPS - Reestructuración de la Atención Psiquiátrica: Bases conceptuales y guías para su implementación. Editores: R. González Uzcátegui e I. Levav, 1991.
- Ordenanza para el ordenamiento de los servicios de la Facultad de Medicina en áreas. Actas Fac. de Medicina, 1989.
- PALERMO A, Fernández B, Gerpe C y Montado G. Investigación sobre la efectividad y adecuación de los tratamientos psicoterapéuticos al modelo hospitalario en un servicio de salud mental. Proyecto de investigación con aprobación académica y financiación por la Comisión Sectorial de Investigación Científica de la Universidad de la República. Hospital de Clínicas, Montevideo 1997.
- PALLEIRO, Eva. Alternativas técnicas y consideraciones psicopatológicas en la psicosis. Primer Premio Sociedad de Psiquiatría, 1995.
- PALLEIRO, Eva. El trabajo de la transferencia en el Grupo de pacientes psicóticos. Jornadas Científicas de la Clínica Psiquiátrica, Nov. 1999.
- PALLEIRO, Eva. Panel: El cuerpo en la Psicosis. Una mirada interdisciplinaria. "El cuerpo en psicoanálisis, diálogos con la biología y la cultura", Ed. de Comisión de Publicaciones de A.P.U., Tomo I: 365-382, mayo 2002.
- PALLEIRO, Eva. Rehabilitación, Terapéutica Integral. Presentación en la comisión Intercentros para la puesta al día del capítulo de Rehabilitación del Plan Nacional de Salud Mental. Jornada Científica de Psiquiatría de la Clínica Psiquiátrica. Nov. 2003.
- PALLEIRO, Eva. Programa Docente - Asistencial sustentado dinámicamente, y centrado en el paciente en situación de crisis. Jornada Científica de la Clínica Psiquiátrica, Nov. 2003. (Libro de recopilación de todas las Jornadas).
- PALLEIRO, Eva. Un Modelo Terapéutico Integral. Borrador de puesta al Día del Capítulo de Rehabilitación Psicosocial del P.N.S.M., Jornadas Científicas de la Clínica Psiquiátrica, Nov. 2003. (Libro de recopilaciones de todas las jornadas).
- PARDO, V., Curbelo O., del Castillo R., Grunbaum S., Regazzoni E., Kaplan M.- Evaluación retrospectiva del Programa de Rehabilitación Psicosocial de un Centro de Día para Adultos. Revista de Psiquiatría del Uruguay, 2002.
- PORCIÚNCULA, H. Y Wilhelm. I. Asistencia en Crisis psiquiátricas (A.C.R.I.). Primer Premio Sociedad de Psiquiatría del Uruguay 1997.
- PROBST, E "Plan de postgrado en psiquiatría". Elevado al Consejo de Facultad y a la Escuela de Graduados, 1989.
- PROBST, E. Entre la reminiscencia y el miedo. Editorial Roca Viva. Montevideo 1991.
- PROBST, E. Según pasan los años. Editorial Fin de Siglo, Montevideo 1996.
- Programa Nacional de Salud Mental. Ministerio de Salud Pública, 1986.
- Programa para el desarrollo de la investigación y la incorporación de metodología científica apropiada a las diversas funciones de la Clínica Psiquiátrica. Consejo de Facultad de Medicina, 1996.
- Proyecto de Investigación con aprobación académica y financiación por la C.S.I.C. de ia Universidad de la República, 1997. Ana Palermo y col. (Tutor Ángel Ginés). "Investigación sobre la efectividad y adecuación de los tratamientos psicoterapéuticos al modelo hospitalario en un Servicio de Salud Mental". Hospital de Clínicas.
146. Proyecto de Investigación con aprobación académica y financiación por la C.S.I.C. de la Universidad de la República, 1999. Ángel Ginés y col. "Estudio multifactorial sobre la persistencia de los efectos psicoterapéuticos en un Programa de Psicoterapias Hospitalarias". Hospital de Clínicas.
- Psicoterapias en el hospital universitario. IV Congreso Uruguayo de Psiquiatría, 1988.
- Red de servicios de salud mental coordinados y complementados para el Departamento de Montevideo". Ministerio de Salud Pública (A.S.S.E.). Patronato de Psicópatas y Área de Salud Mental (Facultad de Medicina), 1992.

Reestructura de la Psiquiatría en los Hospitales Generales. M.S.P. - Fac. De Medicina, 1988.

REY, A; Gutiérrez, S. Y Muliá, M. Estudio sobre prescripción de psicofármacos en una Institución de salud. XIII Gong. Latinoam. De Farmacología y , Terapéutica. Montevideo, 1990.

REY, JC. Los 75 años de la Sociedad de Psiquiatría. Noticias No. 95; noviembre, 1998.

ROVERE, MR. Planificación Estratégica en Recursos Humanos en Salud. O.P.S. 1993.

SCALISE RM., RUSSO F.; Le interdipendenze patologiche e patogene nel gruppo multifamiliare. Comunità Terapeutica "Tarsia". Convenio a Roma 2008

SCHKOLNIK, Fanny, Trastornos de la simbolización en pacientes severamente perturbados. Revista de Psiquiatría del Uruguay, Abril 1996.

Situación de la Asistencia Psiquiátrica y Propuesta de Cambio. Investigación de la Comisión de Salud Mental de la Sociedad de Psiquiatría del Uruguay (oct. 1984). Rev. de Psiquiatría del Uruguay, 51: 1-16, 1986.

IDEOLOGÍA AUTORITARIA EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA

Peillet, Romina
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El presente trabajo se propone explorar el nivel de autoritarismo en los estudiantes de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, tomando como marco teórico los conceptos esgrimidos por los autores Benbenaste, Adorno y Cols., quienes definen autoritarismo como la exposición a situaciones de sumisión y/o dependencia de unos frente a otros como consecuencia de su pobre estructuración yoica. Se administró la escala "F" (Adorno y cols., 1950) en una muestra de 50 estudiantes de la carrera de Psicología. Para el análisis se compararon tres ítems de la escala, cuyas representaciones responden a la ideología autoritaria. Los resultados obtenidos reflejaron un bajo nivel de autoritarismo, indicando de forma indirecta la presencia de valores democráticos en los estudiantes que tienen un nivel universitario de instrucción, facilitando la construcción de mediaciones simbólicas entre individuos libres e independientes.

Palabras clave

Autoritarismo Libertad Educación

ABSTRACT

AUTHORITARIAN IDEOLOGY IN PSYCHOLOGY STUDENTS

This paper aims to explore the level of authoritarianism in the students of Psychology at the University of Buenos Aires, taking as theoretical concepts put forward by the authors Benbenaste, Adorno et al., Who define authoritarianism as exposure to situations submission and / or dependence against each other as a result of his poor ego structure. We administered the scale "F" (Adorno et al., 1950) in a sample of 50 students in the career of Psychology. For the analysis compared three items of the scale, whose representations correspond to the authoritarian ideology. The results obtained showed a low level of authoritarianism, indirectly indicating the presence of democratic values in students who have a university level of education, facilitating the construction of symbolic mediations between free and independent individuals.

Key words

Authoritarianism Freedom Education

INTRODUCCIÓN

Adorno y Colaboradores definen el Autoritarismo como *"una tendencia general a colocarse en situaciones de dominancia o sumisión frente a los otros como consecuencia de una básica inseguridad del Yo"* (Adorno y Cols., 1950), estableciendo nueve características de la personalidad autoritaria. Estas son: el Convencionalismo (adhesión rígida a los valores sociales), Sumisión Autoritaria (implica la actitud sumisa y acrítica respecto de las autoridades morales idealizadas del endogrupo), la Agresión Autoritaria (tendencia a buscar, condenar, rechazar y castigar a los individuos que violen los valores convencionales), Antiintracepción (oposición a lo subjetivo, imaginativo y sentimental), Superstición y Estereotipia (creencia en la determinación sobrenatural del destino humano e inclinación por categorías rígidas, Poder y Dureza (exageración de los atributos convencionales del yo y valoración excesiva de la fuerza y la dureza), Destructividad y Cinismo (hostilidad, vilipendio de la humanidad), Proyectividad (proyección al exterior de impulsos y mociones hostiles inconscientes), Preocupación exagerada por las cuestiones sexuales (repulsa hacia todas aquellas manifestaciones que supongan una desviación respecto de las normas).